

Je soussigné, **Dr Assietou Rachid CAMARA**, Certifie avoir examiné **CONDE KARAMOKO**

CATEGORIE	B2
D. NAISSANCE	01/01/1990
POSTE DE TRAVAIL	CHAUFFEUR BUS
NUMERO	629294470
MATRICULE	XXXXXX
LIEU DE RESIDENCE	BEYLA
MOTIF	PRE-EMBAUCHE
DATE DE VISITE	09/08/2025
ENTREPRISE	TRUST AFRICA SARL

Et le déclare :

- **Apte au poste de travail sollicité**

Observation:

NEANT

Conakry, le 18/08/2025

Le Médecin du travail



Camera



Le Directeur Général

MEDVIE



Ce certificat est valide pour une année au maximum*, à partir de la date de délivrance

Si des personnes ont cessé leurs activités et qu'elles sont (ou ne sont) atteintes ou sont porteuses d'une maladie pendant l'exercice de leur travail, elles ne peuvent reprendre leurs activités qu'après avoir obtenu un nouveau certificat

Adresse: Prima Center, Commune de Ratoma, Conakry, Rép. de Guinée